

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
"Cinque Martiri Di Gerace" – GERACE (RC)

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo _____
(indeterminato/determinato)

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____ per:

☐ ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) ☐ a.s. precedente ☐ a.s. corrente

☐ festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

☐ recupero

☐ malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

☐ visita specialistica ☐ ricovero ospedaliero ☐ analisi cliniche

☐ permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

☐ concorsi/esami ☐ motivi personali/familiari ☐ lutto ☐ matrimonio

☐ aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

☐ famiglia ☐ lavoro ☐ personali ☐ studio

☐ legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

☐ permesso breve: per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per
un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Si allega _____

Gerace, _____

In fede

Vista la domanda: ☐ si concede ☐ non si concede

Il DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO